

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА И САХАРНОГО ДИАБЕТА

Киселева Юлия Олеговна

студент, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, РФ г. Белгород

THE RELATIONSHIP BETWEEN ACUTE PANCREATITIS AND DIABETES MELLITUS

Yulia Kiseleva

Student, Belgorod State National Research University, Russia, Belgorod

Аннотация. Статья посвящена изучению взаимосвязи острого панкреатита и сахарного диабета, а также рисков развития постпанкреатического сахарного диабета по полу.

Abstract. The article is devoted to the study of the relationship between acute pancreatitis and diabetes mellitus, as well as the risks of developing postpancreatic diabetes mellitus by gender.

Ключевые слова: острый панкреатит, постпанкреатический сахарный диабет, воспаление, поджелудочная железа.

Keywords: acute pancreatitis, postpancreatic diabetes mellitus, inflammation, pancreas.

Панкреатит – это воспаление и изменение структурно-функциональных особенностей ткани поджелудочной железы, в основе которого лежат активация пищеварительных ферментов, вырабатываемых поджелудочной железой, некробиоз структурных единиц поджелудочной железы и ферментная аутоагрессия с последующим самоперевариванием, некрозом и дистрофией железы с присоединением вторичной гнойной инфекции.

Причины острого панкреатита:

1. Алкоголизм.
2. Расстройства пищевого поведения, такие как булимия и анорексия, а также потребление жирной, соленой, сладкой и острой пищи.
3. Желчекаменная болезнь.
4. Травмы поджелудочной железы.
5. Хирургические вмешательства, связанные с другими заболеваниями поджелудочной железы и желчевыводящих путей.

Патогенез

Острый панкреатит развивается - как токсическая энзимопатия вследствие активации ферментов с последующим самоперевариванием железы. В аутолизе железы участвует набор ферментов, расщепляющих белки (трипсин, химотрипсин, пептидазы), липиды (липаза и фосфолипаза) и углеводы (амилаза). Их действие вначале проявляется отеком (отечный панкреатит), которым при нетяжелых формах все ограничивается. Липолиз приводит к жировому некрозу и смещению рН среды в кислую сторону с последующей активацией трипсина. Ферментативный каскад является пусковым звеном развития местных и системных воспалительных реакций. Из-за истощения естественных антиоксидантных систем развивается окислительный стресс, активация свободно-радикальных процессов, с которыми также связывают механизмы повреждения паренхимы железы.

Запускается воспалительный механизм, приводящий к синдрому системного воспалительного ответа, с проявлениями респираторного дистресс-синдрома и полиорганной недостаточностью.

Сахарный диабет как исход острого панкреатита

Одной из форм острого панкреатита является панкреонекроз, приводящий к сахарному диабету (СД).

Тяжелое течение панкреонекроза характеризуется формированием устойчивых нарушений углеводного обмена и сахарного диабета в 46,15% случаев. В исследовании изучалась частота заболеваемости и распространенность СДЗс (сахарный диабет 3с) после перенесенного острого панкреатита. Промежуточные результаты показали, что около 15% заболевают СДЗс в течение первого года, при этом большая часть пациентов заболевает СДЗс в последующие 5 лет. Эндокринная и экзокринная функции поджелудочной железы тесно связаны, что объясняет совпадение в дисфункции обеих после перенесенного острого панкреатита.

Заключение

В случае неоднократного рецидивирующего острого панкреатита может развиваться сахарный диабет, характеризующийся истинной гипoinsулинемией и относительной гиперглюкагонемией, требующими инсулинотерапии. Инсулярная недостаточность приводит к метаболическим нарушениям и субстратной гипоксии вследствие снижения скорости транспорта глюкозы в клетки

Список литературы:

1. Аметов А.С., Пашкова Е.Ю., Анциферова Д.М., Амикишиева К.А. Сахарный диабет в исходе острого и хронического панкреатита. Современное состояние проблемы // Эндокринология: новости, мнения, обучение. 2024. Т. 13, № 1. С. 45-57. [https://endocrinology-journal.ru/ru/jarticles_endo/883.html?SSr=230134d81b19ffffff27c__07e8040b131711-2bb4]
2. Идиятова И.Ю., Кузьмина Л.К., Стяжкина С.Н. Острый панкреатит // Международный студенческий научный вестник, 2016. №6. 36 с.
3. Острый панкреатит: учебное пособие для врачей и студентов / В.А. Ситников, М.В. Варганов, С.Н. Стяжкина, В.И. Коробейников, С.Л. Тарасов, Н.Е. Трошина, Д.В. Зайцев, В.В. Ларин, А.А. Целоусов. Ижевск, 2008. 120 с.